第８号様式（第１６条関係）

　　　　　年 月 日

　（宛先）桜井市長

住　　所

 名　　称

代表者の役職・氏名　　 　　　　印

桜井市小規模事業者等ＩＴ化支援事業補助金に係る補助金交付請求書

　　　年　月　日付　　第　　号で交付決定を受けた桜井市小規模事業者等ＩＴ化支援事業補助金について下記のとおり請求します。

記

１．補助事業名（補助金交付決定通知書の日付を記載のこと。）

　　　　桜井市小規模事業者等ＩＴ化支援事業

　　　　（　　　年　月　日交付決定）

２．請求金額（単位は円とし、算用数字を用いること。）

　補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　　　　円

補助金確定額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

補助金交付請求額　　　　　　　　　　　　　　　円

３．口座情報

＊７項目（カタカナの名義含む）が記載された当該口座の預金通帳のページのコピーを添付すること。（ゆうちょ銀行については、通帳見開き下部に記載のある他の金融機関からの振込先部分）

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先金融機関名 |  |
| 金融機関コード（４桁） |  |
| 支店名 |  |
| 店　　番　　号（３桁） |  |
| 預金の種別 |  |
| 口座番号 |  |
| 預金の名義(カタカナ) |  |